

# З Р А З О К

Ректору ДВНЗ «УжНУ»  
проф. Смолянці В.І.  
аспіранта \_\_\_ -го року навчання  
денної / вечірньої / заочної форми навчання  
спеціальність \_\_\_\_\_  
Прізвище Ім'я По батькові  
тел.: \_\_\_\_\_

## З А Я В А

Прошу надати мені відпустку по догляду за дитиною з «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_\_ року по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року.

Копія свідоцтва про народження дитини додається.

дата

*підпис*

/Ім'я ПРИЗВИЩЕ/

*віза наукового керівника «Не заперечую», дата, підпис*